**隆昌市响石镇中心卫生院2024年下半年公开自主招聘卫生专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 电子照片 |
| 民族 | |  | 籍贯 |  | 户籍  所在地 |  |
| 政治面貌 | |  | 参加工作时 间 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 | 全日制 教  育 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  | |
| 专业技术职务 （工勤技能等级） | |  | 取得时间 |  | 计算机 熟练程度 |  | |
| 现工作单位岗位及职务 | |  | | | 身份证号 |  | |
| 详细通讯地址 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 个    人    简    历 |  | | | | | | |
|
|
|
| 主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 现工作（学习）单位及职务或职称 | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| **本人郑重承诺：**本人所提供的个人信息、证明资料、证件等，真实、准确，并自觉遵守考试招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务。对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。 | | | | | | | |
| 承诺人： | | | | | | | |
| 年   月    日 | | | | | | | |
| 审     核     意     见 |  | | | | | | |
|
|
|
| 备注 |  | | | | | | |